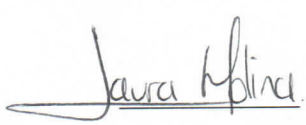
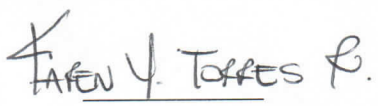
## ANEXO No. 7

## RECURSO HUMANO

| FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO |
|---|
| Ciudad y Fecha<br>YOPAL 22/05/2021 |
| Nombres y Apellidos<br>LAURA MOLINA SIERRA |
| Cédula de Ciudadanía<br>1053813231 |
| Fecha de Nacimiento<br>01/09/1991 |
| Nacionalidad<br>COLOMBIANA |
| Profesión<br>FISIOTERAPEUTA |
| Universidad<br>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MANIZALES |
| No Registro Profesional<br>60737 11/07/2014 |
| Titulo Obtenido<br>FISIOTERAPEUTA |
| Especializaciones<br>ESPECIALISTA EN INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| Tiempo de Experiencia en el desempeñado de funciones como las requeridas en la contratación:<br>24 meses |
| Tiempo de Servicio en la Institución (para aquellos con dos o más contratos):<br>12 meses |
| <br>Firma del Profesional |

## ANEXO No. 7

## RECURSO HUMANO

| FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO |
|---|
| Ciudad y Fecha<br><br>YOPAL 22/05/2021 |
| Nombres y Apellidos<br><br>KAREN YADIRA TORRES RAMIREZ |
| Cédula de Ciudadanía<br><br>1118533904 |
| Fecha de Nacimiento<br><br>19/12/1986 |
| Nacionalidad<br><br>COLOMBIANA |
| Profesión<br><br>TERAPEUTA OCUPACIONAL |
| Universidad<br><br>UNIVERSIDAD DEL ROSARIO |
| No Registro Profesional<br><br>32785 |
| Titulo Obtenido<br><br>TERAPEUTA OCUPACIONAL |
| Especializaciones |
| Tiempo de Experiencia en el desempeñado de funciones como las requeridas en la contratación:<br><br>24 meses |
| Tiempo de Servicio en la Institución (para aquellos con dos o más contratos):<br><br>12 meses |
| <br>Firma del Profesional |

## ANEXO No. 7

## RECURSO HUMANO

| FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO |
|---|
| Ciudad y Fecha<br><br>YOPAL 22/05/2021 |
| Nombres y Apellidos<br><br>EDDY YANNETH UMAÑA GUEVARA |
| Cédula de Ciudadanía<br><br>51992988 |
| Fecha de Nacimiento<br><br>20/10/1969 |
| Nacionalidad<br><br>COLOMBIANA |
| Profesión<br><br>PROFESIONAL EN TERAPIA RESPIRATORIA |
| Universidad<br><br>FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN |
| No Registro Profesional<br><br>001192 |
| Titulo Obtenido<br><br>PROFESIONAL EN TERAPIA RESPIRATORIA |
| Especializaciones |
| Tiempo de Experiencia en el desempeñado de funciones como las requeridas en la contratación:<br><br>24 meses |
| Tiempo de Servicio en la Institución (para aquellos con dos o más contratos):<br><br>12 meses |
| <br>Firma del Profesional |

## ANEXO No. 7

## RECURSO HUMANO

| FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO |
| --- |
| Ciudad y Fecha<br><br>YOPAL 22/05/2021 |
| Nombres y Apellidos<br><br>JENNIFER DESSIREE REINA TORRES |
| Cédula de Ciudadanía<br><br>1116785505 |
| Fecha de Nacimiento<br><br>23/11/1989 |
| Nacionalidad<br><br>COLOMBIANA |
| Profesión<br><br>FONOAUDIOLOGA |
| Universidad<br><br>ESCUELA COLOMBIANA DE REHABILITACION |
| No Registro Profesional |
| Titulo Obtenido<br><br>FONOAUDIOLOGA |
| Especializaciones |
| Tiempo de Experiencia en el desempeñado de funciones como las requeridas en la contratación:<br><br>24 meses |
| Tiempo de Servicio en la Institución (para aquellos con dos o más contratos):<br><br>12 meses |
| Jennifer Reina<br><br>Firma del Profesional |

## ANEXO No. 7

## RECURSO HUMANO

| FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO |
|---|
| Ciudad y Fecha<br><br>YOPAL 22/05/2021 |
| Nombres y Apellidos<br><br>JUDTIH ALFONSO MARTINEZ |
| Cédula de Ciudadanía<br><br>1118533627 |
| Fecha de Nacimiento<br><br>10/09/1986 |
| Nacionalidad<br><br>COLOMBIANA |
| Profesión<br><br>AUXILIAR LINEA DE FRENTE |
| Universidad<br><br>UNIREMINGTON |
| No Registro Profesional |
| Titulo Obtenido |
| Especializaciones |
| Tiempo de Experiencia en el desempeñado de funciones como las requeridas en la contratación:<br><br>24 meses |
| Tiempo de Servicio en la Institución (para aquellos con dos o más contratos):<br><br>12 meses |
| Judtih Alfonso Martinez<br><br>Firma del Profesional |

## ANEXO No. 7

## RECURSO HUMANO

| FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO |
|---|
| Ciudad y Fecha<br><br>YOPAL 22/05/2021 |
| Nombres y Apellidos<br><br>ANDRES CAMILO VELANDIA BERNAL |
| Cédula de Ciudadanía<br><br>1116549273 |
| Fecha de Nacimiento<br><br>11/11/1993 |
| Nacionalidad<br><br>COLOMBIANA |
| Profesión<br><br>LIDER DE FACTURACION |
| Universidad<br><br>UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA |
| No Registro Profesional |
| Titulo Obtenido<br><br>TECNICO PROFESIONAL EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE SALUD |
| Especializaciones |
| Tiempo de Experiencia en el desempeñado de funciones como las requeridas en la contratación:<br><br>24 meses |
| Tiempo de Servicio en la Institución (para aquellos con dos o más contratos):<br><br>12 meses |
| Camilo Velandia.<br><br>Firma del Profesional |